

# 25岁的她历经“四次剖宫产”

健康知多少

□本报通讯员 妇幼室



“王主任,我已经紧张焦虑了好几个月,请您一定要帮帮我!”一个月前,莫女士辗转奔波几家医院后,慕名来到市妇保院·市一院钟楼院区产科主任王慧艳处就诊。

原来,年初的意外怀孕让已有3个孩子的莫女士措手不及,一家人既喜悦又忐忑。由于前三胎都是剖宫产,第四次剖宫产的风险将是前所未有的,但其于心不忍放弃这个小生命。王慧艳表示:经历了多次妊娠及三次剖宫产,随着剖宫产次数的增多,腹壁、盆腹腔严重粘连,术中大出血、膀胱、肠管等周围脏器损伤风险高,胎盘植入和子宫切除等各种并发症几率将会大大增加。

产科团队高度重视重点监护、精心治疗,在多方共同努力下莫女士平稳妊娠至37周+2天。眼看即将“瓜熟蒂落”,产科团队决定为其实施第四次剖宫产术。

### 链接

对于不同的妊娠结果,如足月顺产、剖宫产、流产、异位妊娠等,最佳生育间隔其实是不同的,需要遵循医生的建议。

- 1.足月顺产后世界卫生组织建议合适的妊娠间隔为2—5年。
- 2.有研究表明,妊娠间隔<18个月再次妊娠,子宫破裂的风险会增加3倍;剖宫产术后间隔18—24个月再妊娠者子宫破裂、前置胎盘、胎盘早剥的发病风险最低。对于高龄妇女,指南指出,建议剖宫产后高龄瘢痕子宫女性在术后12—24个月再妊娠。子宫肌层剥除术需具体根据肌层的位置、病理类型、大小、数目及手术缝合方式综合评估,给予个体化指导。
- 3.人工流产后,建议6个月后再妊娠。对于发生自然流产的夫妇,建议根据具体的流产次数、孕周及胚胎发育的情况,夫妇双方前往不良生育或复发性流产专科门诊咨询。

术前,团队充分评估,就麻醉方式、腹腔镜切口的选择、可能遇到的问题进行反复讨论并制订周密的应急预案。术中,产科、麻醉、手术科、新生儿科等多学科合作,为母婴保驾护航。一个小时后,随着一阵响亮的啼哭,莫女士眼里闪烁着幸福的泪光。

“医术精湛、医德高尚”“大爱常州”……来常十年的莫女士一家在出院之际送上锦旗,更坦言“因为经历了有惊无险的第四次剖宫产手术,强烈感受到了妇幼之爱,更深爱上了常州这片热土”。

市妇保院·市一院钟楼院区作为首批省级孕产妇危急重症救治中心,承担全市孕产妇危急重症服务管理、临床救治和技术指导工作。产科始终以“母婴安全、儿童优先”为目标,在全市首创产科一贯制,进一步畅通高危救治绿色通道,全力保障母婴安康,近3年高危孕产妇(橙色风险以上)占总产数25%,救治危急重症孕产妇240例,均抢救成功。

女,指南指出,建议剖宫产后高龄瘢痕子宫女性在术后12—24个月再妊娠。子宫肌层剥除术需具体根据肌层的位置、病理类型、大小、数目及手术缝合方式综合评估,给予个体化指导。

# 早产女婴血小板骤降 异型血为其带来生机

□本报通讯员 杨小霞

近日,一名胎龄35周的女婴呱呱坠地,体重仅有两斤多。出生后不久,她全身便密布红点,引起了接诊医院医生的高度警觉,怀疑苗苗可能血小板含量不足,凝血功能存在障碍。

于是,苗苗被迅速转诊至市儿童医院。经过一系列详尽的检查,苗苗被确诊患有原发性血小板减少症。更令人担忧的是,她体内的血小板数量仍在不断下降。如果不及时为苗苗补充血小板,她的身体状况将会愈发虚弱,生命危在旦夕。

在紧急为孩子配血的过程中,医院却遇到了困难,一时间无法找到与她相匹配的同型血液。这一突如其来的状况,给苗苗的治疗带来了更大的挑战。“外来的血液跟她自己的血会发生凝集反应,相当于阻碍她的血小板进一步生成,这样的情况是肯定不能给她输血的。”新生儿科副主任医师吴薇解释道,“妈妈是O型血,宝宝是A型血,妈妈体内有抗A的抗体,在怀孕过程中通过胎盘给到宝宝,跟宝宝A型的抗原发生反应,进一步破坏红细胞,导致血输进去后会溶血。”

定成因后,市儿童医院紧急联系了市中心血站。“我们给她配了O型血。因为我们要避开血液中的抗A抗体,只要不给她输入A型血就好了,理论上就可以给她输入O型血液。”市中心血站输血研究室副主任杨红梅说。从医院紧急联络血站,到成功配型输血,全程仅耗时两个多小时。得益于及时输入匹配血液,苗苗病情迅速好转,在新生儿科住了20多天后就顺利出院了。

目前,苗苗已经长到九斤多重,生长情况良好,已与同龄孩子无异。“她的小血小板没有再变少,血红蛋白也没有再出现贫血的情况,她自己慢慢把抗体代谢掉以后,就不会再出现不能输同型血的情况。”吴薇说。

免疫性血小板减少症,过去又称为“血小板减少性紫癜”,它的发病与免疫机制的参与有关,部分患者甚至可以检测到针对血小板的抗体,是儿童中最常见的出血性疾病之一。从小婴儿到青春期,各年龄段无一幸免,均可发病,在10万名15岁以下儿童中,约有4到5名儿童会罹患这种疾病。一旦诊断明确,医生会根据孩子的出血严重程度、血小板减少程度、有无其他加重出血的危险因素情况,评估是否需要药物治疗。



# 男子被玻璃割破手臂动脉大出血

## 武进中医医院畅通绿色通道成功救治



□本报通讯员 曹艳 潘英

“感谢医生,保住了我的胳膊,更保住了我的生命!”近日,一男子不慎被玻璃割伤右肘,导致肱动脉断裂,大出血休克,情况危急。武进中医医院急诊科、骨科、手术室、麻醉科等多学科通力协作,经过2小时的紧急抢救,男子最终转危为安,且顺利保全了肢体功能。

40多岁的李先生是一位维修工人,从业已有20年。回忆起意外发生的过程,他仍心有余悸。当天上午,他在维修外墙时不慎被一旁的碎玻璃深深割伤了右肘部,当即皮开肉绽,鲜血呈喷射状,衣服裤子很快就被鲜血浸透。工友们立即帮他包扎伤口,并联系120,将李先生紧急送往武进中医医院急诊科救治。

### 工伤绿色通道,赢得手术时机

“我们建立了一个武中医工伤绿色通道,签约企业一旦有工人受伤需要救治就会第一时间在群里通知我们急诊科做好救治准备,接到李先生的受伤情况后,我们第一时间启动绿色通道,做好了急救准备,通知骨伤一科、手术室、麻醉科做好各项术前准备。等李先生到医院时,一切抢救准备工作已就绪。”急诊科主任蒋琦说道。



李先生到急诊科时,由于大量失血已处于休克状态,血压仅57/36mmHg,心率118次/分,休克指数高达2.0,全身冷汗、面色苍白、淡漠嗜睡,右肘部的伤口长达15—20厘米,动脉被深深割断,加压包扎止血后依然无法控制出血,情况十分危急,随时可能危及生命。时间就是生命,急诊科团队争分夺秒,开启了生命接力的第一步,止血带,开通两条静脉通路补液,紧急配血纠正休克状态,畅通绿色通道,以最快速度将李先生送入了手术室,从入院到进入手术室仅用时13分钟,为打赢这场硬仗争取了宝贵时间。

### 显微镜下“绣花”功,精准施救

手术室里,救治闯关才刚刚开始。麻醉科、手术室团队迅速到位,手术由骨科主任、副主任医师徐鹏,何樟宁医生主刀。通过显微镜仔细探查,迅速定位到了断裂的血管。李先生右侧肱动脉、静脉断裂,右侧正中神经断裂,右桡侧屈腕肌、指浅屈肌、旋前圆肌断裂,桡腕肌断裂。由于出血量大,显微镜下,视野受限,大大增加了手术难度。凭借多年的手术经验,徐鹏带领显微外科团队,在半小时内便完成了血管精准吻合再通,出血终于

得到控制。随后,依次修复断裂的神经、肌腱,最大程度保住肢体功能。

手术耗时近2小时,术后,李先生很快苏醒,生命体征平稳,终于脱离了生命危险。至此,一场惊心动魄的抢救圆满成功,医护人员悬着的心也终于放下。目前,李先生病情稳定,出院休养,即将进行下一步康复治疗。

整个抢救过程中,任何一个环节稍有延误,都可能危及生命。正是院前急救、急诊科、骨科、手术室、麻醉科等各个科室团队迅速反应、紧密配合、救治高效,与时间赛跑,为生命接力,才终于打赢了这场胜仗。

肱动脉是人体四肢外周最主要的动脉之一,一旦断裂,伤口出血量呈喷射状,若不及时有效地救治,就可致患者失血死亡。“因为李先生断的位置距肢体远端,受伤当时立即在断端以近采取了紧急压迫止血,这才争取到了宝贵的抢救机会。”徐鹏介绍。

专家提醒,出血是创伤时常见的并发症,严重的创伤可能引起快速和大量的出血,导致出血性休克,危及伤员生命。在现场及时、有效的处理是救治的关键。受伤后,要立即止血、保护伤口、防止感染。避免用手直接接触伤口,要用干净的纱布或布料覆盖伤口,并进行初步止血,包括直接压迫并加压包扎法、指压法、止血带法等。出现外伤大出血时,可用绷带、橡皮胶管或干净毛巾等材料扎紧出血部位近心端,包扎时注意松紧适度,避免肢体远端长时间缺血而坏死。同时立即拨打120急救电话,就近送医。

# 慢病管理“流动随访车”开进了村里

□本报通讯员 李薇 汤晓璐

10月21日,新北区慢病管理“流动随访车”开进了新北区奔牛镇奔牛社区赵家村,村民不出村,即可享受免费慢病健康管理服务。村民袁老先生表示,之前也收到了医院的电话短信告知去测血压、测血糖,但自己年纪大了,去一趟医院不容易,现在有了随访车上门服务实在太方便了。

今年7月以来,在区卫健局的指导下,区疾控中心派驻基层医疗机构工作组以常见慢性病健康管理为切入点,指导奔牛人民医院创新服务模式,试点推出“流动随访车”下社区开展移动随访服务,推进社区慢性病管理医防融合。

慢病管理“流动随访车”配备随访包、体重秤、腰围卷尺、血糖仪(含试剂)、电子血压计及折叠桌等,为高血压、糖尿病患者提供一站式、面对面随访服务。居民在家门口即可享受由奔牛人民医院全科医生、护士、公共卫生专家组成的健康管理团队提供的免费血压、血糖监测以及个性化健康指导等连续、综合健康管理服务。对于行动不便、需入户随访的居民,奔牛人民医院更是细心整理名单,统一调度随

访车,为居民提供上门服务,力求实现健康管理全覆盖。

区疾控中心派驻基层医疗机构工作组在全面摸排健康管理团队参与慢性病管理、社区随访时间安排及流程、门诊慢病管理中心运行等情况基础上,制定逐步推进指导计划,参与基层医疗机构慢性病管理及家庭医生签约培训会,协助规范慢性病患者院内随访流程,共同打好慢性病管理“组合拳”。

接下来,区卫健局将联合区疾控中心、基层医疗机构共同探索和深化医防融合实践,不断优化服务流程,为社区居民提供更加全面、便捷、高效的公共卫生服务。



# “常青树 暖夕阳”

## 市七院医养融合体验行



陈亮 摄



顾德华 摄



章建平 摄

□本报记者 李青 通讯员 七轩

日前,“常青树 暖夕阳”医养融合体验行中,20名摄影爱好者来到市七院。他们走过老年医学会诊中心、康复中心、体检中心、医养融合病房,镜头不仅仅捕捉着医养融合的环境,更在寻找那些触动人的瞬间:医生耐心地询问着患者病情,温柔的话语让患者敞开心扉;患者在物理治疗师的指导下,迈出缓慢却坚定的步伐;护士和家属推着轮椅路过,灯光照亮了她温柔的笑容……

随着日落的余晖洒在医院的窗台上,摄影爱好者的相机里已经存满了故事,心里也存进了新的印象——

“没想到七院变化这么大!”“颠覆了我以前老破小医院的印象。”

“我感受到,医养融合带给人们的不仅是身体上的康复,还有心灵上的慰藉。”

截至2022年底,我市60周岁以上户籍老年人口已超过100万人,平均每4个人中就有一名60周岁以上老人,已经迈入深度老龄化社会。如何积极应对人口结构变化挑战?

作为全市唯一的老年病医院,市七院近年来积极推动医养融合,优化老年健康和养老服务,提升老年人生活质量和满意度,为老龄健康事业打下了坚实的基础。

# 粉红丝带连接你我,共绘“她”精彩

本报讯(李青 杜菁)每年10月是“世界乳腺癌防治月”,又称“粉红丝带月”。10月23日,市肿瘤医院乳腺外科团队与患者们在医院图书馆开展了一场“共绘‘她’精彩”的主题患教会,

通过案例分享、专家讲解、心理专家面对面沟通等互动交流,不仅为患者提供了身体与心理层面的支持,更为患者们提供了互帮互助的平台,从而促进她们更好地回归社会。



吴建国 摄